Süddeutscher Tauchclub 1950 e.V. München

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher (VDST), im Bayerischen Landes-Tauchsportverband (BLTV) und im Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV)

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich zu folgendem Kurs(en) an:

TEILNEHMER / KONTAKT:

Name:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Mobil:	
PLZ:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geb.-Ort:	
VDST-Nr.:	024063-		

KURSGEBÜHR:

Hiermit ermächtige ich **den Süddeutschen Tauchclub 1950 e.V.** die Kursgebühr in Höhe von _____ € im Voraus zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

BIC:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber	Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT:

Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten) erkenne ich folgende Bedingungen an:
Ich verpflichte mich, den Anweisungen der Ausbilder oder deren Beauftragten Folge zu leisten. Ich hafte für Schäden, die ich durch mein eigenes Verschulden verursache. Ich versichere, dass ich an keiner Krankheit leide, die das Tauchen mit oder ohne Tauchgerät ausschließt. Ich verpflichte mich, ggfs. vor Kursbeginn eine tauchsportärztliche Untersuchung auf eigene Kosten an mit durchführen zu lassen (nicht älter als 12 Monate). Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Dem Süddeutschen Tauchclub 1950 e.V. und seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie meinen Tauchgangsbegleitern gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme erleide. Das gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln. Es besteht kein Anspruch auf die Nachholung/ den Ersatz von schuldhaft versäumten Kursteilen. Eine Rückerstattung der Kursgebühr erfolgt nicht.
Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt und auch über diesen Haftungsausschluss. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Ausbilder zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich möchte an der angebotenen Ausbildung teilnehmen, akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)